

Unédic

- s'il s'inscrit comme demandeur d'emploi, en la joignant à la demande d'allocations d'assurance chômage ;
- s'il est déjà inscrit, dans les 72 h de sa délivrance.

1. l'employeur

ne rien inscrire dans ce cadre

Statut du salarié : ☐ stagiaire ☐ titulaire ☐ non titulaire

☐ Adhésion au régime
particulier pour les apprentis
du secteur public

2. le salarié

*voir notice

3. régimes de retraite complémentaire du salarié

(Pour les cadres ou assimilés affiliés à l'AGIRC et à l'ARRCO, les deux institutions doivent être renseignées).

Inédit - DAJ 1240 - 11/17 - men art work Tous droits réservés

4. emploi

- Durée d'emploi salarié : _____ du 2/6/02 au 2/5/08
- Date de fin initiale du CDD : _____
- Dernier emploi tenu : ASSISTANTE DENTAIRE SOUS CONTRAT DE PR Dernier lieu de travail : MARSEILLE Dépt. 13
- Ancienneté dans l'entreprise : ☐ moins d'1 an ☒ entre 1 an et moins de 2 ans ☐ au moins 2 ans
- Date d'engagement de la procédure de licenciement ou de notification de la démission
ou de signature de la convention de rupture conventionnelle : _____
- Préavis : ☐ effectué : _____ du _____ au _____
☐ non effectué } ☐ payé : _____ du _____ au _____
☐ non payé : _____ du _____ au _____
(motif) : _____
- En cas d'affiliation à un régime spécial de sécurité sociale, indiquez la caisse (maladie ou vieillesse) : _____
- Le salarié relève-t-il du régime local d'Alsace Moselle ? ☐ oui ☒ non
- Catégorie d'emploi particulier : ☐ intérimaire ☐ intermittent ☐ travailleur à domicile ☐ expatrié
☐ employé de maison ☐ assistante maternelle
☐ salarié en portage salarial ☐ autre : _____
(précisez)
- Horaire de travail :
- salarié au forfait ☐ oui ☐ non
- dans l'entreprise suite à un accord, une convention collective : _____ hebdomadaire mensuel annuel
35.00 ou 151.67 ou 1 820.00
- du salarié : _____ 35.00 ou 151.67 ou 1 820.00
- motif en cas de différence : ☐ travail à temps partiel
☐ autre motif : _____
(précisez)
- Nature du contrat : ☒ contrat à durée indéterminée ☐ contrat à durée déterminée
- Contrat de type particulier : ☐ apprentissage ☒ professionnalisation ☐ CUI-CIE ☐ CUI-CAE ☐ contrat d'engagement éducatif
☐ emploi d'avenir ☐ autre : _____
(précisez)
- Périodes de suspension du contrat de travail :
☐ Congé sabbatique _____ du _____ au _____
☐ Congé sans solde et assimilé _____ du _____ au _____
☐ Période de disponibilité des trois fonctions publiques _____ du _____ au _____
- Statut particulier : ☐ gérant ☐ administrateur/PDG/DG ☐ Mbre/Pdt du Directoire
☐ Mbre du Cons. de surveillance ☐ Pdt d'une association ☐ Mbre d'un GIE ☐ Associé/actionnaire
☐ autre : _____
(précisez)

5. motif de la rupture du contrat de travail

- 11 ☐ licenciement suite à redressement
ou liquidation judiciaire
- 12 ☐ licenciement suite à fermeture définitive
de l'établissement
- 14 ☐ licenciement pour motif économique

Salarié licencié à l'âge de 55 ans ou plus

Si une convention FNE a été conclue par l'entreprise, l'intéressé a-t-il refusé la proposition d'adhérer à la convention ?

- 10 ☐ oui 21 ☐ non

- 15 ☐ licenciement pour fin de chantier
- 20 ☐ licenciement pour autre motif,
(précisez) : _____
- 25 ☐ autre rupture pour raison économique
(Art. L. 1233-3 al.2 du C. du T.)
- 31 ☒ fin de contrat à durée déterminée
- 32 ☐ fin de mission d'intérim
- 81 ☐ fin de contrat d'apprentissage
- 50 ☐ rupture anticipée du CDD pour inaptitude
constatée par le médecin du travail
- 95 ☐ rupture anticipée du CDD pour faute grave

- 82 ☐ résiliation judiciaire du contrat
- 83 ☐ rupture pour force majeure ou fait du prince
- 84 ☐ rupture d'un commun accord d'un contrat
à durée déterminée ou d'un contrat
d'apprentissage
- 34 ☐ fin de période d'essai à l'initiative
de l'employeur
- 35 ☐ fin de période d'essai à l'initiative
du salarié
- 36 ☐ rupture anticipée d'un contrat à durée
déterminée ou d'un contrat d'apprentissage
à l'initiative de l'employeur
- 37 ☐ rupture anticipée d'un contrat à durée
déterminée ou d'un contrat d'apprentissage
à l'initiative du salarié
- 38 ☐ mise à la retraite par l'employeur
- 39 ☐ départ à la retraite à l'initiative du salarié
- 59 ☐ démission (motif) : _____
- 88 ☐ rupture conventionnelle
(Art. L. 1237-11 du C. du T.)
- 60 ☐ autre motif : (précisez) : _____

6.1 salaires des 12 mois civils complets précédant le dernier jour travaillé et payé

Portez dans ces cadres les salaires correspondant aux 12 mois civils précédant le dernier jour travaillé et payé.
(Ex : dernier jour travaillé et payé : le 25/11/2017, indiquez les salaires du 01/11/2016 au 31/10/2017).

Dernier jour travaillé payé :

2 | 5 | 0 | 8 | 2 | 0 | 2 | 2

Période de paie du au		Date de paie	Temps de travail payé (précisez en heures ou en jours)	Nb de jours ou d'heures (précisez) n'ayant pas été intégralement payés	Salaires mensuel brut soumis à contributions d'assurance chômage	Montant du précompte Assurance chômage (part salariale)	Observations En cas de variation significative des salaires, indiquez-en le motif dont ICCP
1	2	3	4	5	6	7	
01/08/2021	31/08/2021	31/08/2021	121.67	4	1 123.18		
01/09/2021	30/09/2021	30/09/2021	146.67	1	1 353.03		
01/10/2021	31/10/2021	31/10/2021	151.67		1 430.55		
01/11/2021	30/11/2021	30/11/2021	151.67		1 430.55		
01/12/2021	31/12/2021	31/12/2021	151.67		1 430.55		
01/01/2022	31/01/2022	31/01/2022	136.67	2	1 300.14		
01/02/2022	28/02/2022	28/02/2022	151.67		1 442.84		
01/03/2022	31/03/2022	31/03/2022	148.17	1	1 409.54		
01/04/2022	30/04/2022	30/04/2022	131.67	3	1 252.58		
01/05/2022	31/05/2022	31/05/2022	151.67		1 481.06		
01/06/2022	30/06/2022	30/06/2022	151.67		1 481.06		
01/07/2022	31/07/2022	31/07/2022	151.67		1 481.06		

6.2 primes et indemnités de périodicité différente des salaires, non mentionnées dans le cadre 6.1

ATTENTION : les indemnités de départ ou compensatrices de congés payés doivent figurer dans la rubrique 6.3.

Primes ou indemnités à périodicité liées à l'activité du salarié

Nature des primes ou indemnités (13 ^e mois, prime de vacances...)	Période couverte par l'indemnité ou la prime du au		Date de paiement	Montant soumis aux contributions d'assurance chômage
Prime exceptionnelle	01/09/2021	30/09/2021	30/09/2021	150.00
Prime exceptionnelle	01/12/2021	31/12/2021	31/12/2021	118.97
Prime exceptionnelle	01/08/2022	25/08/2022	25/08/2022	75.00

Primes ou indemnités exceptionnelles liées à l'activité du salarié

Nature des primes ou indemnités (prime de transfert, prime de bilan...)	Date de paiement	Montant soumis aux contributions d'assurance chômage

Liste complète des primes

**POUR S'INSCRIRE OU SE RÉINSCRIRE COMME DEMANDEUR D'EMPLOI,
LE SALARIÉ EFFECTUE SA DEMANDE D'INSCRIPTION PAR VOIE ÉLECTRONIQUE**

www.pole-emploi.fr - candidat - m'inscrire / me réinscrire.

6.3 sommes versées à l'occasion de la rupture (solde de tout compte)

salaire (versé après le dernier mois civil mentionné au cadre 6.1)

Période du	au	Date de paiement	Temps de travail payé (précisez en heures ou en jours)	Salaire mensuel brut soumis à contributions d'assurance chômage	Montant du précompte Assurance chômage (part salariale)
01/08/2022	25/08/2022	25/08/2022	127.00	1 265.30	

**indemnité compensatrice
de préavis**

Montant : _____ [EUR]

**indemnité compensatrice
de congés payés**

Montant : _____ 755.54 [EUR]

L'indemnité est-elle due par une caisse professionnelle ? ☐ oui ☐ non

Si oui, précisez laquelle : _____

et précisez le nombre de jours ouvrables _____ 13.00

**total des sommes ou indemnités légales, conventionnelles
ou transactionnelles inhérentes à la rupture** _____ [EUR]

• Montant correspondant aux indemnités légales (voir notice) : _____ [EUR]

dont indemnités :

☐ légale de licenciement _____
(Art. L. 1234-9 du C. du T.)

☐ spéciale de licenciement _____
☐ spécifique de licenciement _____
(Art. L. 1235-15 du C. du T.)

☐ minimale de rupture conventionnelle _____
(Art. L. 1237-13 du C. du T.)
Montant correspondant à celui de l'indemnité légale de licenciement

☐ due aux journalistes _____
☐ légale de clientèle _____

☐ de fin de contrat à durée déterminée _____

☐ légale due au personnel
navigant de l'aviation civile _____

☐ de fin de mission _____

☐ versée à l'apprenti en application de
l'article L. 6225-5 al.2 du C. du T. _____

☐ de départ à la retraite _____

☐ due en raison d'un sinistre _____

☐ autres indemnités légales _____

• Montant correspondant aux indemnités conventionnelles (convention collective) : _____ [EUR]

• Montant correspondant aux indemnités transactionnelles (transaction) : _____ [EUR]

Une transaction est-elle en cours ? ☐ oui* ☐ non

*Si d'autres sommes sont versées après l'établissement de cette attestation, vous devez les déclarer à Pôle emploi.

7. avance du régime de garantie des salaires

En cas de redressement ou de liquidation judiciaire, une avance de l'AGS :

a-t-elle été perçue ? ☐ oui Pour quelles créances : _____

☐ non Motif : _____

est-elle à percevoir ? ☐ oui Pour quelles créances : _____

☐ non Motif : _____

8. authentification par l'employeur

Je soussigné(e), (nom) : SOLAL (prénom) : ELSA

agissant en qualité de :

☒ chef d'entreprise ☐ directeur ☐ comptable ☐ mandataire liquidateur
☐ gérant ☐ chef du personnel ☐ administrateur judiciaire ☐ autre : _____
(précisez)

certifie que les renseignements indiqués sur la présente attestation sont exacts et, notamment, le motif de la rupture du contrat de travail qui est, je le rappelle, le suivant : fin de contrat à durée déterminée ou fin d'accueil occasionnel

En cas de rupture conventionnelle, atteste n'avoir pas reçu de refus d'homologation de la convention de la part de la Direccte ou, le cas échéant, de refus de l'inspection du travail.

À MARSEILLE le 21/08/2022

Signature

Personne à joindre concernant cette attestation :
SOLAL ELSA

Téléphone : 04 91 17 91 81 58 12

Cachet de l'entreprise

CABINET DENTAIRE CAPELETTE
Chirurgiens-Dentistes
78 bd Mireille Lauze, 13010 Marseille
04 91 79 85 82
13 4 04873 5 00 1 20 1 19